



# Lista de verificación de antecedentes de hogar familiar para el cuidado infantil

## Family Home Child Care Background Checklist

**Nombre de la institución o el licenciatario:** \_\_\_\_\_

**ID del proveedor:** \_\_\_\_\_

Además de presentar la declaración anual, también deberá contestar el formulario siguiente. Recuerde incluir a todos los miembros del hogar y a todos los asistentes que trabajen o sean voluntarios en su hogar para cuidado de niños. Debe presentar una solicitud de investigación de antecedentes portátil (PBC, por sus siglas en inglés) del DCYF cada 3 años.

### Miembros del hogar

Nombre completo	Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)	Función	Vencimiento de la PBC Fecha

### Asistentes y/o voluntarios

Nombre completo	Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)	Función	Vencimiento de la PBC Fecha

Use las páginas adicionales que necesite –

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_